

RICHIESTA DI ACCREDITO (O REVOCA DI ACCREDITO) DEL SALARIO SU CONTO CORRENTE BANCARIO

NOTE: IL PRESENTE PROSPETTO DEVE ESSERE COMPILATO DAL RICHIEDENTE IN QUADRUPlice COPIA E CONSEGNATO ALL'UFFICIO PAGA, U. S. NAVAL SUPPORT ACTIVITY, COMPTROLLER DEPARTMENT, VIA E. SCARFOGLIO, 80125 NAPOLI. LA DATA DI INIZIO DELL'ACCREDITO, O DELLA REVOCA, VA CONSIDERATA CON LA PAGA SUCCESSIVA ALLA DATA DI QUESTA RICHIESTA

RISERVATO ALL'UFFICIO PAGA

ACTIVITY DISTRIBUTION

COGNOME E NOME

CODICE DEL DATORE DI LAVORO

COMANDO

DIPARTIMENTO

IL SOTTOSCRITTO AUTORIZZA L'ACCREDITO DEL SUO SALARIO, AL NETTO DELLE RITENUTE, SUL PROPRIO CONTO CORRENTE PRESSO LA SOTTOELENCATA BANCA.

IL SOTTOSCRITTO REVOCA L'AUTORIZZAZIONE ALL'ACCREDITO DEL SUO SALARIO SUL PROPRIO CONTO CORRENTE PRESSO LA SOTTOELENCATA BANCA.

NOME DELLA BANCA

AGENZIA

NO DEL CONTO CORRENTE

		0	0						

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DATA DELLA RICHIESTA O REVOCA

SPAZIO RISERVATO ALLA BANCA PER ACCETTAZIONE

SI CONFERMA CHE IL NUMERO DI CONTO CORRENTE CORRISPONDE AL NOME DEL RICHIEDENTE.

IL NUMERO DI CONTO CORRENTE NON CORRISPONDE AL NOME DEL RICHIEDENTE.

DATA _____

TIMBRO E FIRMA _____